ANEXO III. Impreso Informe de Salud



INFORME DE CONDICIONES DE SALUD

RECONOCIMIENTO DE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA Y DEL DERECHO A LA PRESTACIONES DEL SISTEMA DE AUTONOMIA Y ATENCION A LA DEPENDENCI

Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de depende (B.O.E. n° 299, de 15 de diciembre de 2006)

	ellido:	
echa nacimiento	DNI/Pasaporte	Sexo
	l	☐ Varón ☐ Muje
ctual o proble do de larga di	mas relaciona ración que pr	ados con el desarro resenta la persona y
endencia	1	Código *
•		
·	1	
ión ha utilizado: (IAP, CIE9 CIE1), WONCA
	, ,	
00000	ol person	simiont
neses indique	er peso al nac	en gramos:
gra	mos	
g.u.		
ne prescritos	la persona	
cursa en brot	es, indíquela:	
		o año
		ECALUD
E CONDIC	CIONES D	E SALUD
E CONDIC	CIONES D	DEL DERECHO A LAS
E CONDIC	CIONES D DEPENDENCIA Y DMIA Y ATENCIO	
	cursa en brotu	medades, trastornos u otroctual o problemas relacions to de larga duración que prase para actividades básica endencia en la composición de la problema de la composición del composición de la composición de la composición de la composición del composición de la com

Instrucciones para cumplimentar el Informe de Salud

Deberá recoger aquellos diagnósticos, enfermedades o situaciones de salud que presenta la persona y que causan un estado de carácter permanente de necesidad de atención de otras personas o ayudas importantes para realizar las actividades de la vida diaria o den apoyos para su autonomía personal.

No se requiere información sobre otros diagnósticos o situaciones de salud que pueda tener la persona solicitante y no son causa de su dependencia, por propia naturaleza o por ser temporales.